

Beitrittserklärung für den Bürgerverein Havetoft-Hostrup e. V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Bürgerverein Havetoft-Hostrup e.V.

Mit der Aufnahme in den Bürgerverein Havetoft-Hostrup e. V. erkenne ich ausdrücklich die Satzung an. Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden nach §28 Abs. 1 Satz 2, Bundesdatenschutzgesetz. Die Satzung ist nachzulesen unter: <https://www.buergerverein-havetoft-hostrup.de/ueber-uns/> .

Name, Vorname	Straße, Wohnort	Geburtsdatum

Hiermit bestätigen ich/wir, die Einwilligung in die Datenverarbeitung einschließlich der Veröffentlichung von Personenbildern im Zusammenhang mit dem Eintritt in den Bürgerverein Havetoft-Hostrup e. V. und Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO.

Beides bestätige ich/wir gelesen zu haben auf der Homepage des Bürgerverein Havetoft-Hostrup e.V. unter: <https://www.buergerverein-havetoft-hostrup.de/> und gebe/n die Erlaubnis unsere Daten dementsprechend zu verwenden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Bürgerverein Havetoft-Hostrup e. V. in der jeweils gültigen Fassung an.

Den Erstbeitrag zu Beginn der Mitgliedschaft bitte überweisen an:

Kontoinhaber: Bürgerverein Havetoft-Hostrup e. V.
IBAN: DE49 2176 3542 0001 0523 90
BIC: GENODEF1BDS

Einzugsermächtigung zur Beitragszahlung

Hiermit ermächtige ich/wir den Bürgerverein Havetoft-Hostrup e.V. widerruflich meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20,00 Euro jährlich pro Person von meinem Konto zum 20.02. jedes Jahres einzuziehen.

Datum, Ort und Unterschrift

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz und/oder Mobil)

E-Mail-Adresse

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Bürgerverein Havetoft-Hostrup e. V. genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Bürgerverein Havetoft-Hostrup e. V. (z. B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum, Ort und Unterschrift

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Bürgerverein Havetoft-Hostrup e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerverein Havetoft e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Sollte mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht für das kontoführende Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung, ich/wir habe/n aber die Gebühren für die Rücklastschrift zu tragen. Das gleiche gilt, wenn ich/wir eine Änderung der Bankverbindung dem Verein nicht oder nicht rechtzeitig mitgeteilt haben und es dadurch zu einer Rücklastschrift kommt.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift